



全国人大代表、南方医科大学南方医院院长孙剑:

呼吁加快精准快速诊断技术转化落地

随着医学进入精准医学时代,许多疾病可以依靠“一滴血”“一滴泪”等体液就能实现快速精准诊断,体外诊断技术(IVD)已成为“医生的眼睛”,便于推动疾病早诊早治。全国人大代表、南方医科大学南方医院院长孙剑呼吁简化审批,激活医院“自研自用”能力,加速精准诊断技术的临床应用,让更多患者受益于科技创新成果。

■采写:新快报记者 毛毛雨 ■图片:受访者提供



“建议尽快出台LDT管理办法,为这些患者有需求、但企业无动力转化的技术开通审批‘绿色通道’。”
——孙剑

新技术临床应用耗时长

孙剑表示,以往医学创新技术从完成实验室研发到上市都需要很多年,需要和企业对接,联合企业确定产业化方案,建立生产车间、申请资质、市场推广等。这一系列操作下来短则三四年,长则十余年。

以南方医院自主研发的自身免疫性脑炎诊断试剂盒为例,这项技术可以在早期进行及时的免疫治疗,挽救不少患者的生命,但该技术从2014年形成成果到2018年进入临床使用,仍然耗时4年。“2018年以前市场头部企业都瞄准进口国外试剂盒,对国内已有专利情况缺乏关注和评估,导致推广滞后。”孙剑说。

孙剑指出,目前有不少“刚需”诊断技术,例如罕见病、疑难病领域的IVD技术因市场前景不足,难以吸引企业投入研发和转化,使得这些技术没办法应用于临床造福更多患者,因此出现有些患者急需的检测项目虽纳入医保,却因国内无获批试剂,陷入“有报销、无产品”的困境。

希望激活医院“自研自用”能力

为推动这类成果加速落地,孙剑认为要简化审批,激活医院“自研自用”能力。例如,一些发达国家提出了“实验室

自建检测方法(Laboratory Developed Test, LDT)”模式,即允许高水平医院自主研发并使用检测技术。针对低风险项目(如罕见病诊断),可简化备案流程,实现“先用后批”。

“建议尽快出台LDT管理办法,为这些患者有需求、但企业无动力转化的技术开通审批‘绿色通道’。”孙剑说,医院自研技术不仅能快速满足临床需求,还能推动企业跟进申报资质,形成“LDT到IVD”的良性闭环。

此外,国家医保局正在研究对一些无法全面覆盖的诊断项目论证设立医保“丙类目录”,由患者个人、商业保险、医保共同承担。孙剑认为可以一些精准诊断技术设置医疗服务价格项目,并纳入其中,满足人民群众的需要,为疾病的早期诊断提供支持,也助力此类新技术的孵化。

“医学创新的终极目标,是让实验室的突破转化为患者手中的希望。”孙剑表示,前沿技术的落地需要政企医共同协同。他希望政府设立专项基金,支持医院与企业联合攻关,共享数据与资源。同时,强化知识产权保护,明确成果转化收益分配,激发研发动力。通过政策破局与技术攻坚,让患者更快用上新技术,加快高水平的生物医药发展。

全国政协委员、香江集团董事长翟美卿:

建议推动中小学心理健康教育立法

“心理健康是孩子成长的隐形翅膀,心理健康教育需从‘软倡导’转向‘硬约束’。”全国政协委员、香江集团董事长翟美卿在今年全国两会中希望推动全国中小学心理健康教育立法,通过构建政府主导、专业支撑、社会支持参与的心理健康服务体系,为青少年心理健康筑牢法治保障。

■采写:新快报记者 李佳文 ■图片:受访者提供



“可以在中小学100%建成标准化心理辅导室,实现每学期全员心理筛查及动态档案管理,并与三甲医院合作开通心理危机转诊绿色通道。”
——翟美卿

将心理健康教育从“软倡导”变为“硬责任”

近年来,教育部联合国家卫生健康委等17个部门印发了《全面加强和改进新时代学生心理健康工作专项行动计划(2023—2025年)》,标志着学生心理健康工作被摆在更加突出和重要的位置。

长期关注青少年心理健康问题的全国政协委员翟美卿在过去一年参加了全国政协组织的“推动校家社协同育人”专题视察活动。她看到广东在基础教育方面取得的成绩,也发现中小学心理健康教育存在的问题。通过调研了解一线的情况,她收集了基层的需求,为建言献策积累了重要素材。2月21日,翟美卿还走进湛江市第一小学(宝满校区),专题调研学生心理健康教育实践,与当地教育部门、妇联、教师等代表召开座谈会,深入交流学生心理健康教育状况,聆听基层的真切需求。

通过一线的调研,今年全国两会上,翟美卿委员建议在国家层面尽快出台《中小学生心理健康促进法》,通过立法明确中小学生心理健康教育的基本原则、财政保障和服务标准,将“软倡导”变为“硬责任”。

她希望建立“教育部、卫健委、民政部”等多部门协调机制,明确各部门职责:教育部负责课程设置与师资培训;卫健委负责心理筛查与干预指导;民政部负责社会支持与困难家庭帮扶。设立心理健康教育专项经费,各地可结合经济水平、文化差异制定实施细则,确保基础性心理健康工作能有效实施。

建立统一标准 强化家校医社协同

建立统一标准,强化家校医社协同,并加大对欠发达地区的支持……翟美卿认为,为孩子们心理健康筑牢法治保障,可以从三方面进行。

首先,她希望建立心理健康教育统一标准,推动心理健康教育规范化,包括规范心理健康教育课程设置、师资配备、筛查评估标准等。具体来说,以学校为工作主体,实行任务清单化:学校每年开展一至两次常态化心理健康筛查,将心理健康课纳入必修课;实行家庭责任法定化,家长每学期至少参加一次家庭教育指导,了解必要的心理健康知识、亲子沟通技巧等;社会力量多方参与,通过建设社区心理驿站、互联网心理咨询等方式提供支持

补充,形成青少年心理健康服务的多元协作机制,提升青少年心理问题早期识别率,减少因延误干预导致的不可预测事件发生。

其次,她希望强化“家、校、医、社”协同,建立“家、校、医、社”数据共享平台,打通全链条支持。在实际操作中,可以在中小学100%建成标准化心理辅导室,实现每学期全员心理筛查及动态档案管理,并与三甲医院合作开通心理危机转诊绿色通道。各地通过学校列出青少年心理专科就诊白名单,开通学校-医疗机构就诊绿色通道,为困难家庭提供就诊补贴。将“心理咨询”项目纳入医保,打通心理危机“预警-转介-干预”全链条。

最后,她希望加大对欠发达地区的差异化支持,补齐普惠性心理服务短板。她强调,在推动全国性立法过程中,应注重对欠发达地区的差异化支持。实践中可以尝试引入人工智能技术破解资源瓶颈,为乡村学校提供AI心理筛查、线上心理课、线上心理咨询、AI陪伴等服务,弥补教师的不足。同时,注重隐私保护和准确性,确保技术应用的合规性,补齐普惠性心理服务短板。